附件2

**2020年海南省儿童阅读推广教师省级性示范培训学员报名表**

市县（盖章）： 填报人： 手机号码： 日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 幼儿园、学校 | 学段 | 区域 | 职务 | 分管工作 | 政治面貌 | 手机号 | 身份证号 | 学分账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表各项为必填项，请于2020年7月5日前发送。

**附件3**

**海南省儿童阅读推广教师省级性示范培训学员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  | （相片粘贴） |
| 工作  单位 |  | | | | |
| 通 讯  地 址 |  | | | 学分  帐号 |  |
| 任教年级及  学科 |  | 参加工作  时 间 |  | 联系  电话 |  |
| 职 称 | |  | | 手机  号码 |  |
| 您  对  本  次  培  训  的  期  待 | 本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 单位（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 市  县  研  训  机  构  意  见 | 单位（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |
| 培  训  考  核  意  见 | 承办机构（盖章）  负责人（签名）： 年 月 日 | | | | | |

**注：本表一式两份，在培训学习报到时提交，一份由省级培训机构存档，一份归入个人继续教育档案。**

附件4

**学员个人健康承诺书**

姓名： 所在单位：

手机号码： 身份证号：

在新冠肺炎疫情防控期间，本人自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

一、本人近期（培训开始前14天内）无到过疫区、有病例报告的村（社区），无接触过新型冠状病毒感染者，无接触过来自疫区或有病例报告的村（社区）发热或有呼吸道症状的患者。

二、本人目前身体健康且近期内（培训开始前14天内）没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。

三、自觉保持个人清洁卫生、勤洗手、注意咳嗽礼仪；在培训期间遵守各项防疫规定、上课戴口罩；课余时间不聚集、不串门、不外出，保持必要的社交距离；自觉接受医疗机构流行病学调查，主动配合进行健康监测，当出现发热（体温≥37.3℃）、乏力、干咳等不适症状时，及时报告并按照规范流程就诊。

四、本人完全了解上述内容，承诺遵守，并对所承诺的事项承担法律责任。

承诺人：

2020年 月 日